様式第３号（第３条関係）

年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

届出者　氏　名

　　　　電話番号

名称及び代表者の氏名並びに

主たる事務所の所在地

理容所廃止届出書

　理容所を廃止したので、理容師法第１１条第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所の名称  及び所在地 | 名称 |  |
| 所在地 | 電話番号（　　　　　　　） |
| 理容所の廃止理由 |  | |

備考　理容所検査確認済の証を添付すること。